# Götene kommun

**ANSÖKAN - VERKSAMHETSBIDRAG**

**Ansökan avser perioden**

☐ **1 jan-30juni** ☐ **1 juli-31 dec**

Förening _____ Postgiro _____

Uppgiftslämnare _____ Tfn _____ Bankgiro _____

Adress _____ Postnr _____ Ort _____

| | | Redovisa bidragsberättigade sammankomster och deltagare för kommunalt stöd | |
|---|---|---|---|
| Närvarokortets nr | Huvudsaklig typ av aktivitet | Antal sammankomster | **Antal deltagar-tillfällen 4-20 år** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **SUMMA** (ev transport till ny blankett) | | | |

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort har vi funnit uppgifterna vara i enlighet med gällande kommunala bestämmelser. Datum: _____

Ordförande _____ Revisor/kassör _____